

Регистрационный  
№ \_\_\_\_\_

директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная  
школа № 5»  
Егоровой М.В.

\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_ фактический адрес проживания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон

заявление.

Прошу отчислить из МБОУ СОШ № 5 моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения учащегося  
(учащуюся) \_\_\_\_\_ класса в связи с \_\_\_\_\_

Родство удостоверяю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата написания заявления

\_\_\_\_\_ Подпись